

CHILDREN'S ADMINISTRATION
 درخواست هویت بومیان آمریکا
 Indian Identity Request

طبق قوانین فدرال و ایالتی رفاه کودک بومیان آمریکا، شناسایی کلیه کودکان بومی آمریکا الزامی است. برای کمک به این فرآیند، کلیه والدین تتی (بیولوژیک) باید این فرم را تکمیل کنند.

نام کودک	شماره شناسایی شخص	تاریخ تولد	شماره پرونده
----------	-------------------	------------	--------------

اینجانب، _____، و اینجانب، _____،
 نام مادر تتی نام پدر تتی / ادعایی

بدینوسیله می‌پذیرد که _____ نام کودک
 اصالتاً دارای تبار بومی آمریکای زیر است:

مادر:

تبار بومی آمریکایی: بله خیر

قبیله(ها): _____

شناسایی قبیله نامشخص

پدر:

تبار بومی آمریکایی: بله خیر

قبیله(ها): _____

شناسایی قبیله نامشخص

نام و رابطه شخص/اشخاص غیر از والدینی که این اطلاعات را ارائه می‌نمایند:

امضای مادر	تاریخ	امضای پدر	تاریخ
<input type="checkbox"/> والد از امضاء خودداری نمود <input type="checkbox"/> والد برای امضاء در دسترس نیست		<input type="checkbox"/> والد از امضاء خودداری نمود <input type="checkbox"/> والد برای امضاء در دسترس نیست	

امضاء کارمند پرونده	تاریخ	نام کارمند پرونده
---------------------	-------	-------------------

آدرس خیابان اداره	شهر	ایالت	کدپستی
-------------------	-----	-------	--------

کارمند پرونده CA باید:

- فرم کامل شده را در FamLink آپلود کنید.
- چنانچه پاسخ یک یا هر دوی والدین مثبت است، نمودار تبار خانواده موجود در (04-220) را کامل کنید.
- پرسنل باید ظرف 10 روز یک Native American Inquiry Referral (NAIR) به CANativeAmericanInquiry@dshs.wa.gov کاری ارسال کنند.